



GOVERNO DE PIUM
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
"O Despertar de Um Tempo Novo"



CPL

Fls. 02

AUTUAÇÃO DE PROCESSO

PROCESSO/PROTOCOLO Nº 186/2022

**ASSUNTO: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES
LABORATORIAIS PARA ATENDER A DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE
SAÚDE DE PIUM – TO.**

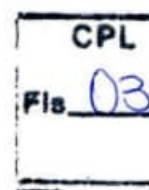
UNIDADE ORÇAMENTARIA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIUM TO.

Pium – TO, 23 de SETEMBRO 2022.

Samila Kariny A Damaceno
SAMILA KARINY ALVES DAMACENO
PREGOEIRA



GOVERNO DE PIUM
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
"O Despertar de Um Tempo Novo"



SOLICITAÇÃO DE COMPRAS OU SERVIÇOS

ORIGEM: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIUM TO.

DESTINO: CENTRAL DE COMPRAS E SERVIÇOS

OBJETO: Contratação de Serviços para Realização de Exames Laboratoriais para atender demanda do Fundo Municipal de Saúde de Pium - TO

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	CITOMEGALOVÍRUS EIE PARA GESTANTES IGG	100	SV		
2	CITOMEGALOVÍRUS EIE PARA GESTANTES IGM	100	SV		
3	RUBÉOLA EIE PARA GESTANTES IGG	100	SV		
4	RUBÉOLA EIE PARA GESTANTES IGM	100	SV		
5	ANTI HBC IGM ANTICORPOS IGM C/ ANTÍGENO C HEPATITE B PARA GESTANTES	150	SV		
6	ANTI HBC IGG ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO C HEPATITE B PARA GESTANTES	150	SV		
7	ANTI HBS ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO "S" DA HEPATITE B PARA GESTANTES	150	SV		
8	ANTI HCV ANTÍGENO CONTRA VÍRUS DA HEPATITE A PARA GESTANTES	150	SV		
9	HAV IGM ANTICORPOS IGG CONTRA VÍRUS DA HEPATITE B PARA GESTANTES	150	SV		
10	HAV IGM ANTICORPOS IGM CONTRA VÍRUS DA HEPATITE B PARA GESTANTES	150	SV		
11	HBSAG ANTÍGENO "S" (SUPERFÍCIE) DA HEPATITE B PARA GESTANTES	150	SV		
12	TOXOPLASMOSE - IFI - IGG PARA GESTANTES	20	SV		
13	TOXOPLASMOSE - IFI - IGM PARA GESTANTES	250	SV		
14	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNÓSTICO DA SIFILIS	100	SV		
15	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNÓSTICO DA SIFILIS	100	SV		
16	ANTICORPOS ANTI HIV - 1 + ANTI HIV - 2	100	SV		
17	CULTURA P/ URINA C/ CONTAGEM DE COLÔNIAS PARA GESTANTES	250	SV		
18	ANTIBIOGRAMA PARA GESTANTES	250	SV		
19	PSA TOTAL	350	SV		
20	VITAMINA D	180	SV		
21	VITAMINA B 12	180	SV		
22	TSH	250	SV		
23	LH	250	SV		
24	FSH	250	SV		
25	T4 LIVRE	200	SV		
26	T4 TOTAL	200	SV		
27	T3 LIVRE	200	SV		



GOVERNO DE PIUM
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
"O Despertar de Um Tempo Novo"



28	T3 TOTAL	200	SV	
29	TESTOSTERONA TOTAL	100	SV	
30	TESTOSTERONA LIVRE	100	SV	
31	TAP	150	SV	
32	TTPA	150	SV	
33	HEMOGLOBINA GLICOLISADA	350	SV	CPL
34	CLEARANCE DE CREATININA	80	SV	Fis 04
35	PCCU	80	SV	
36	FERRO	90	SV	
37	FERRITINA	9	SV	
38	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) COOMBS DIRETO	60	SV	
39	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) COOMBS INDIRETO	60	SV	
40	SANGUE OCULTO NAS FEZES	80	SV	
41	CK TOTAL	80	SV	
42	CKMB	80	SV	
43	AMILASE	150	SV	
44	LIPASE	150	SV	
45	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINAS	80	SV	

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:	NATUREZA DE DESPESA:	FONTE:	DC
0004.0020.10.302.0013.2094	3.3.90.39	1.500/1.600	378

Modalidade:

() Dispensa	() Inexigibilidade	Licitação:
		() Convite () Tomada de Preço () Concorrência
		(x) Pregão

JUSTIFICATIVA: O presente termo apresenta uma proposta de atendimento voltada para a população do município. Considerando a necessidade de estruturar uma rede de serviços voltada as pessoas que precisam deste tipo de procedimento. Caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e manutenção da saúde.

Os serviços a serem executados pela Empresa obedecerão aos quantitativos estimados e os limites financeiros fixados pelo Fundo de Saúde. Em razão da possibilidade de oscilação na demanda dos serviços e de acordo com a capacidade operacional da empresa e as necessidades do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, os quantitativos dos exames realizados poderão sofrer acréscimos ou decréscimos mensais.

Os motivos acima expostos justificam a aquisição futura do objeto deste Termo de Referência, viabilizando nossa política de governo.

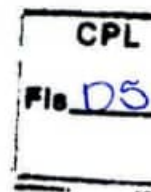
A empresa deverá dispor de um local adequado dotado de todos os equipamentos e funcionários capacitados devidamente habilitados em órgãos regulamentador para realização dos serviços, sendo de inteira responsabilidade da CONTRATADA para realização do exame.



GOVERNO DE PIUM
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
"O Despertar de Um Tempo Novo"



Respeitosamente,



Neila Lopes Barros

D. NEILA MINERVINA APARECIDA LOPES E OLIVEIRA BARROS

Secretária Municipal de Saúde de Pium - TO

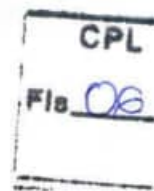
Ratificação do Departamento de Finanças

Pium - TO, em 23 de Setembro 2022.

Roberval Paulo da Silva
Roberval Paulo da Silva
Secretário de Finanças



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIUM
CNPJ: 12.059.635/0001-43
"PIUM PARA TODOS"



TERMO DE REFERENCIA
(art. 14 da Lei nº 8666/93)

Pium - TO, 23 de setembro de 2022.

1. DEMANDANTE: Fundo Municipal de Saúde de Pium - TO.

2. OBJETO:

2.1 - Este Termo tem por objeto a **Contratação de Serviços para Realização de Exames Laboratoriais para atender demanda do Fundo Municipal de Saúde de Pium - TO**, No Sistema Registro de Preço (SRP), conforme especificações constantes neste Termo de Referência, a serem utilizados;

2.2 - A aquisição do objeto a ser contratado terá seu julgamento do tipo: menor preço por item das propostas apresentadas.

2.3 - Fica o licitante facultado a especificar o valor de cada unidade/item do respectivo processo

3. RECURSOS VINCULADOS: 401

4. JUSTIFICATIVA:

4.1 - O presente termo apresenta uma proposta de atendimento voltada para a população do município. Considerando a necessidade de estruturar uma rede de serviços voltada as pessoas que precisam deste tipo de procedimento. Caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e manutenção da saúde.

4.2 - Os serviços a serem executados pela Empresa obedecerão aos quantitativos estimados e os limites financeiros fixados pelo Fundo de Saúde. Em razão da possibilidade de oscilação na demanda dos serviços e de acordo com a capacidade operacional da empresa e as necessidades do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, os quantitativos dos exames realizados poderão sofrer acréscimos ou decréscimos mensais.

4.3 - Os motivos acima expostos justificam a aquisição futura do objeto deste Termo de Referência, viabilizando nossa política de governo.

4.4 - A empresa devesse dispor de um local adequado dotado de todos os equipamentos e funcionários capacitados devidamente habilitados em órgãos regulamentador para realização dos serviços, sendo de inteira responsabilidade da **CONTRATADA** para realização dos exames.

5. PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA E CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA:

Funcional Programática	Natureza da Despesa	Fonte de Recursos	dc
04.08.10.302.0109.2.053	3.3.90.39	1.5000	



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIUM
CNPJ: 12.059.635/0001-43
"PIUM PARA TODOS"



CPL

Fis. 07

6. DAS ESPECIFICAÇÕES, QUANTIDADES.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	CITOMEGALOVÍRUS EIE PARA GESTANTES IGG	100	sv	R\$ 35,00	R\$ 3.500,00
2	CITOMEGALOVÍRUS EIE PARA GESTANTES IGM	100	sv	R\$ 35,00	R\$ 3.500,00
3	RUBÉOLA EIE PARA GESTANTES IGG	100	sv	R\$ 35,00	R\$ 3.500,00
4	RUBÉOLA EIE PARA GESTANTES IGM	100	sv	R\$ 35,00	R\$ 3.500,00
5	ANTI HBC IGM ANTICORPOS IGM C/ ANTÍGENO C HEPATITE B PARA GESTANTES	150	sv	R\$ 35,00	R\$ 5.250,00
6	ANTI HBC IGG ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO C HEPATITE B PARA GESTANTES	150	sv	R\$ 35,00	R\$ 5.250,00
7	ANTI HBS ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO "S" DA HEPATITE B PARA GESTANTES	150	sv	R\$ 35,00	R\$ 5.250,00
8	ANTI HCV ANTÍGENO CONTRA VÍRUS DA HEPATITE A PARA GESTANTES	150	sv	R\$ 25,00	R\$ 3.750,00
9	HAV IGM ANTICORPOS IGG CONTRA VÍRUS DA HEPATITE B PARA GESTANTES	150	sv	R\$ 25,00	R\$ 3.750,00
10	HAV IGM ANTICORPOS IGM CONTRA VÍRUS DA HEPATITE B PARA GESTANTES	150	sv	R\$ 25,00	R\$ 3.750,00
11	HBSAG ANTÍGENO "S" (SUPERFÍCIE) DA HEPATITE B PARA GESTANTES	150	sv	R\$ 25,00	R\$ 3.750,00
12	TOXOPLASMOSE - IFI - IGG PARA GESTANTES	20	sv	R\$ 25,00	R\$ 500,00
13	TOXOPLASMOSE - IFI- IGM PARA GESTANTES	250	sv	R\$ 25,00	R\$ 6.250,00
14	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNÓSTICO DA SIFILIS	100	sv	R\$ 25,00	R\$ 2.500,00
15	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNÓSTICO DA SIFILIS	100	sv	R\$ 25,00	R\$ 2.500,00
16	ANTICORPOS ANTI HIV - 1 + ANTI HIV - 2	100	sv	R\$ 25,00	R\$ 2.500,00
17	CULTURA P/ URINA C/ CONTAGEM DE COLÔNIAS PARA GESTANTES	250	sv	R\$ 38,00	R\$ 9.500,00
18	ANTIBIOGRAMA PARA GESTANTES	250	sv	R\$ 20,00	R\$ 5.000,00
19	PSA TOTAL	350	sv	R\$ 33,00	R\$ 11.550,00
20	VITAMINA D	180	sv	R\$ 33,00	R\$ 5.940,00
21	VITAMINA B 12	180	sv	R\$ 33,00	R\$ 5.940,00
22	TSH	250	sv	R\$ 33,00	R\$ 8.250,00
23	LH	250	sv	R\$ 33,00	R\$ 8.250,00



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIUM
CNPJ: 12.059.635/0001-43
"PIUM PARA TODOS"



CPL
Fls. 08

24	FSH	250	sv	R\$ 33,00	R\$ 8.250,00
25	T4 LIVRE	200	sv	R\$ 33,00	R\$ 6.600,00
26	T4 TOTAL	200	sv	R\$ 33,00	R\$ 6.600,00
27	T3 LIVRE	200	sv	R\$ 33,00	R\$ 6.600,00
28	T3 TOTAL	200	sv	R\$ 33,00	R\$ 6.600,00
29	TESTOSTERONA TOTAL	100	sv	R\$ 33,00	R\$ 3.300,00
30	TESTOSTERONA LIVRE	100	sv	R\$ 33,00	R\$ 3.300,00
31	TAP	150	sv	R\$ 20,00	R\$ 3.000,00
32	TTPA	150	sv	R\$ 20,00	R\$ 3.000,00
33	HEMOGLOBINA GLICOLISADA	350	sv	R\$ 20,00	R\$ 7.000,00
34	CLEARANCE DE CREATININA	80	sv	R\$ 20,00	R\$ 1.600,00
35	PCCU	80	sv	R\$ 45,00	R\$ 3.600,00
36	FERRO	90	sv	R\$ 30,00	R\$ 2.700,00
37	FERRITINA	9	sv	R\$ 30,00	R\$ 270,00
38	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMA (TAD) COOMBS DIRETO	60	sv	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
39	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMA (TIA) COOMBS INDIRETO	60	sv	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
40	SANGUE OCULTO NAS FEZES	80	sv	R\$ 30,00	R\$ 2.400,00
41	CK TOTAL	80	sv	R\$ 20,00	R\$ 1.600,00
42	CKMB	80	sv	R\$ 20,00	R\$ 1.600,00
43	AMILASE	150	sv	R\$ 20,00	R\$ 3.000,00
44	LIPASE	150	sv	R\$ 20,00	R\$ 3.000,00
45	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS	80	sv	R\$ 35,00	R\$ 2.800,00

7. VALOR ESTIMADO

7.1 - O valor total estimado para esta compra esta anexa a solicitação e foi obtido através de pesquisa de mercado, conforme previsto em lei.

8. PRAZO PARA ENTREGA

8.1 - Todo o resultado de exames de Análises Clínica denominados Exames Laboratoriais de Rotina(M1) deverão ser entregues impreterivelmente até o 5º dia útil após a coleta, e os exames laboratoriais de média complexidade (M2) deverão ser entregues no prazo máximo de 8 dias uteis após a coleta, que deverá ser feita (coleta) no município para todos os exames.

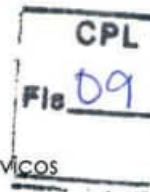
9 LOCAL DE ENTREGA E EXECUÇÃO

9.1 - Os Exames deverão ser realizados e/ou coletados no município de Pium - TO, 2 (duas) vezes por semana, terça-feira e sexta - feira e entregue na Secretaria Municipal de Saúde.

9.2 - Realizar os procedimentos contratados, sem cobrança de qualquer valor adicional aos



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIUM
CNPJ: 12.059.635/0001-43
"PIUM PARA TODOS"



usuários doSUS;

9.3 - A empresa será responsável pelos materiais e insumos necessários à execução dos serviços contratados;

9.4 A empresa

9.5 - Os resultados dos exames deverão ser entregues na Unidade de Saúde solicitante; A conferência das faturas expedidas ficará sob a responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.

9.6 - A contratada deverá apresentar, mensalmente, relatórios solicitados pela Secretaria de Saúde, quando solicitado.

9.7 - A Empresa deve permitir o acompanhamento e a fiscalização da contratante ou da comissão designada para tal.

9.8 - Fica a Cargo da Secretaria Municipal de Saúde avaliação dos serviços prestados.

10. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

10.1- Comunicar ao Fundo Municipal de Saúde de Pium - TO do, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos julgados necessários.

10.2- Manter informada o Fundo Municipal de Saúde de Pium - TO quanto a mudanças de endereço, telefones, fax e e-mail de seu estabelecimento.

10.3- A empresa deverá fazer a reposição dos serviços a serem solicitados que não preencham as especificações, no prazo de 12 (doze) horas, a contar da hora e data da notificação.

10.4- A contratada deverá ser responsável por conservação e limpeza dos equipamentos, manutenção, reparos necessários, incluindo a reposição de peças, além do pagamento de impostos, taxas e inscrição nos órgãos da classe.

10.5 - A validade mínima dos Exames deverá obedecer às especificações e conforme caso de cada um.

11 OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

11.1 - Efetuar os pagamentos de faturas/notas Fiscais, nos termos previsto em contrato.

11.2 - A CONTRATANTE deverá fiscalizar com exclusivo interesse, o cumprimento das condições contratadas, registrando as deficiências porventura existentes e comunicar, por escrito, diretamente à CONTRATADA, todas e quaisquer irregularidades ocorridas, a fim de que sejam tomadas as devidas providências.

12. ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO:

Carimbo/Assinatura

Dra. Irla Xavier de Abreu